**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**NIT: 830.040.256-0**

## INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

**Fecha: 28 DE ABRIL DE 2019**

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO No.**<br><br>**064-2019 MIN. CUANTIA** | **OBJETO:**<br><br>SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS PARA LA REALIZACION DEL PROGRAMA QUIRURGICOS EN SALAS DE CIRUGIA Y LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLINICO QUIRURGICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL DECLARADOS DESIERTOS EN PROCESO DE LICITACION PUBLICA N°032-2018 | **DATOS GENERALES DEL CONTRATO**<br>**Fecha de suscripción: 28 DE MARZO DE 2019**<br>**Valor inicial $90.000.000,00**<br>**Adiciones**<br>**4- $_____**<br>**5- $_____**<br>**6- $_____**<br>**Valor Total $90.000.000,00**<br>**Registro Presupuestal: SIIF No 5219**<br>**Fecha: 16 DE ENERO DE 2019**<br>**Registro DINÁMICA Net No. Fecha:**<br>**CDP No.**<br>**Cumplimiento No.1003002328501**<br>**Responsabilidad Civil Extra N°1003000661001**<br>**Aseguradora: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR**<br>**Fecha de aprobación Póliza de Cumplimiento: 23-ABRIL-19**<br>**Fecha de la notificación del Supervisor: 27 DE MAYO 2019**<br>**Fecha del Acta de Inicio: 13 DE JUNIO-2019**<br>**Plazo de ejecución del Contrato: 31-DICIEMBRE-2019**<br>**Vigencia del Contrato : 31-DIC-2019 Y 6 MESES MAS** |
| **RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:**<br><br>**LM INSTRUMENTS S.A** | | **NIT: 800.077.635-1**<br>**Dirección: Carrera 68D N° 25B-86 Oficina 518**<br>**Teléfono: 427 20 00**<br>**Cuenta Bancaria No. 448339895**<br>**Banco: BOGOTA**<br>**Clase de Cuenta Ahorros ___ Corriente _X_** |

| Descripción del bien, obra o servicio a recibir | Factura No. | Fecha | No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN | Valor $ |
|---|---|---|---|---|

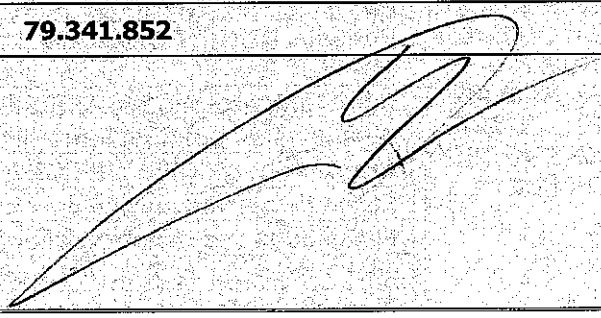
**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**NIT: 830.040.256-0**

| Descripción del bien, obra o servicio a recibir | Factura No. | Fecha | No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN | Valor $ |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

**NOTA 1:** **EN EL MES DE ABRIL DE 2019 NO SE REALIZO PEDIDO.**

**Observaciones:**

**VALOR DEL CONTRATO: $90.000.000,00**
**VALOR EJECUTADO: $00.000.000,00**
**SALDO DEL CONTRATO: $90.000.000,00**

| |
|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: DR. WILLIAM SANCHEZ MALDONADO** |
| **NUMERO DE CÉDULA: 79.341.852** |
| **FIRMA:**  |